



# Avenir olympique Sportif Pontchâtelain



Site Web officiel des "Ciel Blancs" : [www.aospfootball.com](http://www.aospfootball.com)

## FICHE D'IDENTITE ET D'URGENCE

(saison 2017-2018)

### LICENCIE :

Nom et Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Nom et Adresse des parents ou du représentant légal : .....

Adresse @-mail : .....@.....

*En cas d'accident, le club préviendra la famille par les moyens les plus rapides.  
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.*

- n° de tél. du domicile : ...../...../...../...../.....
- n° de portable de la Mère : ...../...../...../...../..... du Père: ...../...../...../...../.....
- n° de tél. travail de la Mère : ..... /...../...../...../..... du Père : ...../...../...../...../.....
- Nom et n° de téléphone d'une personne de confiance susceptible de vous prévenir rapidement ou de venir chercher votre enfant ( au moins une personne ) : .....

*En cas d'urgence, un licencié mineur, accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou clinique de ..... (préciser la ville).  
Un mineur ne pouvant sortir d'un établissement hospitalier qu'accompagné de sa famille.*

### AUTORISATION D INTERVENTION CHIRURGICALE

*Nous, soussignés, Monsieur et/ou Madame ..... autorisons l'anesthésie de notre enfant ..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à l'évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.*

A ..... le.....  
Signature des parents / représentant légal

- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....
- Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du club (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre ...) :  
.....  
.....  
.....
- Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :  
.....  
.....